

යටියන්තොට ප්‍රාදේශීය සහ සුසාන භූමියේ මහ දේහයක් භූමිදානය කිරීමේ

ඉල්ලුම් පත්‍රය

01. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :

02. ලිපිනය හා දුරකථන අංකය :

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

04. මියගිය අයගේ,

I. සම්පූර්ණ නම :

II. පදිංචි සිටි ස්ථානයේ ලිපිනය:

III. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

05. මරණයට හේතුව :

06. මරණය සහතිකයේ ලියාපදිංචි අංකය හා දිනය :

07. භූමිදානය කිරීමට ඉල්ලා සිටින දිනය හා වේලාව:

ඉහත සඳහන් කර ඇති සියළු තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මෙහි දක්වා ඇති තොරතුරු වල සම්පූර්ණ වශකීම මා විසින් භාරගනු ලබන බව වැඩිදුරටත් දන්වමි.

දිනය :

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

.....
.....
.....
.....

ලේකම්,
ප්‍රාදේශීය සභාව,
යටියන්තොට,

මෘත දේහය ආදාහනය/භූමදානය කිරීම සම්බන්ධවයි.

ඉහත නම් සඳහන් මා විසින් ආදාහනය/භූමදානය සඳහා ඔබ වෙත භාරදෙන
..... යන අයගේ මෘත දේහය ආදාහනය/භූමදානය කිරීම පිළිබඳ පහත
කරුණු සම්බන්ධයෙන් මා වගකියන බවට සහතික වෙමි.

- I. මෙම මරණය සාමාන්‍ය ස්වාභාවික මරණයක් බව හා මරණය පිළිබඳව සැකයක් නොමැති බව ද ,
- II. හදිසි මරණ පරීක්ෂණයකට ලක්කල මෘතදේහයක් නොවන බව ද ,
- III. මෙම මෘත දේහය ආදාහනය කිරීම/භූමදානය කිරීම සම්බන්ධයෙන් මා දන්නා පමණින් නීතිමය ගැටළුවක් නොමැති බව ද ,
- IV. මෘතදේහය ආදාහනය කිරීම/භූමදානය කිරීම සම්බන්ධයෙන් කිසියම් නීතිමය ගැටළුවක් මතු වුවහොත් ඒ සම්බන්ධයෙන් සියලුම වගකීම් මා විසින් භාරගන්නා බව ද ,
- V. මෙම මෘත දේහ ආදාහනය/භූමදානය සම්බන්ධයෙන් මිය ගිය අයගේ පවුලේ ඥාතීන්ගේ කිසිදු විරෝධතාවයන් නොමැති බව සහතික වෙමි .

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන :

ඉහත ප්‍රකාශය මා ඉදිරිපිට සිදු කළ බව සහතික කරමි.

ග්‍රාම නිලධාරි/ සාම විනිසුරු අත්සන :

(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

මෙම සහතික කිරීම දින යටියන්තොට ප්‍රාදේශීය සභාවේ දී සිදු කර ඇත.